様式第５号(第１４条関係)

令和　　年　　月　　日

令和６年度共同募金配分金助成事業報告書

大館市社会福祉協議会

会長　兜　森　和　夫　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり令和６年度共同募金配分金助成事業を報告します。

申請対象事業について

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業の報告 | 実施期間 |  |
| 実施場所 |  |
| 実施内容 |  |
| 自己評価 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収　　　入(本事業のみ) | 項　　目 | 金　　額　単位:円 | 説　　　　明 |
| 本助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 参加者負担金 |  |  |
| その他収入 |  |  |
| 計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　　　出(本事業のみ) | 項　　目 | 金　　額　単位:円 | 説　　　　明 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

* 本事業のチラシや写真等の事業内容がわかるものを添付してください。
* 支出の分かる領収書のコピー等を添付してください。

助成金によって事業実施が行われたことによる効果等について自由に記載してください。

(広報紙等で紹介させていただく場合がありますのでご了解願います。)

|  |
| --- |
|  |